

DOMANDA DI ☐ AMMISSIONE ED ISCRIZIONE

☐ RINNOVO ANNO 202_____



all'associazione sportiva dilettantistica Thai Warriors Crotone, Via dei Granai n. 110, Cap 88900 Crotone (KR), C.F. 91070170799, affiliata UISP

MAGGIORANZA

Il/la sottoscritto/a
cognome nome
nato/a a prov. il
residente a prov. cap. in via/piazza n°
tel. e-mail
C.F.

MINORENNE

nella qualità di genitore del/della minore

.....
cognome nome
nato/a prov. il
residente a prov. cap. in via/piazza n°
tel. e-mail
C.F.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali, consapevole che la mancata consegna del certificato medico in corso di validità implica l'impossibilità di iniziare lo svolgimento dell'attività sportiva o la relativa sospensione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione, ivi incluso il Modello organizzativo di controllo ed il codice di condotta in materia di safeguarding e di accettarne i relativi contenuti impegnandosi a rispettarli.

Crotone, ____/____/202____

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

Crotone, ____/____/202____

FIRMA
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

FIRMA
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Indicando come strumento di comunicazione

☐ MAIL ☐ MESSAGGISTICA SU CELLULARE ☐ POSTA ORDINARIA

☐ Acconsento all'inserimento del numero di cellulare in gruppi whatsapp gestiti dall'associazione per le comunicazioni inerenti alla vita associativa

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto, pertanto, il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della normativa in materia di privacy.

Crotone, ____/____/202____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Crotone, ____/____/202____

FIRMA
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

FIRMA
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

SOLO IN CASO DI NUOVA ADESIONE, NON DI AGGIORNAMENTO ANAGRAFICA

☐ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

Crotone, ____/____/202____

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)